

CONSULTA EN SALA

Universidad Del Salvador
Escuela de Disciplinas Paramédicas
Licenciatura en Musicoterapia Plan B
Seminario y Metodología de la Investigación

PRIMERAS APROXIMACIONES DE LA MUSICOTERAPIA EN CEGUERA ADQUIRIDA

Cátedra:

Seminario de Investigación

Tutora de Tesis:

Lic. Wagner, Gabriela

Grupo de Trabajo:

Mta. Gómez, María Virginia

Mta. Gómez, Raquel

Mta. Zamora, María Cecilia

- Marzo 2006 -

AGRADECIMIENTOS



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

- Lic. Gabriela Wagner, por su orientación y guía en este recorrido de la investigación musicoterapéutica en la ceguera adquirida.
- Lic. María Celia Pérez por ofrecernos su apoyo en la puesta en marcha de este proyecto.
- Lic. Pedro Boltrino por su apoyo y aporte desinteresado.
- Lic. Silvina Pidal por sus aportes teórico – prácticos en el trabajo corporal con alumnos ciegos.
- A los directivos, equipo docente y alumnos de las Escuelas de Educación Especial para Ciegos y Disminuidos Visuales N° 504 del Partido de General San Martín y N° 511 del Partido de La Matanza por confiar y brindarnos el espacio de trabajo para realizar nuestra tarea de investigación.
- A nuestras familias y amigos quienes nos acompañaron y apoyaron en este proceso de crecimiento profesional.

*Dedicamos esta investigación a todos aquellos que
como el árbol, ante la adversidad de la tormenta y la sequía, se
arraiga hundiendo aún más sus raíces a la tierra.*

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR



ÍNDICE TEMÁTICO



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

	Página
Prefacio	8
Introducción	10
Objeto de la Investigación	19
Esquema de la investigación	21
Desarrollo:	23
Capítulo 1: Marco Teórico	25
1.1. La mirada que no se pierde: el hombre	26
1.2. Imaginario Social	
▪ Dicotomías	33
▪ Convergencias	40
1.3. La sesión de musicoterapia como un espacio simbólico.	49
▪ La máscara	57
▪ Resonancia	72
▪ Desde otro lugar	93
Capítulo 2: El Proceso Musicoterapéutico	111

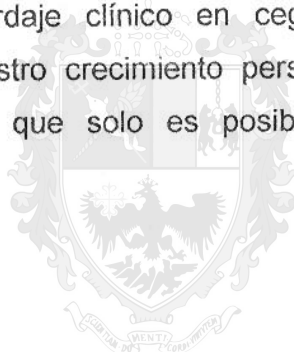
	Página
Conclusión	129
Bibliografía	144
Anexos	147
I. Proceso Taller de Musicoterapia Grupal	148
Grupo de Experimentación	149
Integrantes del Taller de Musicoterapia	151
Esquema de Ficha Musicoterapéutica	154
Crónicas del Proceso Musicoterapéutico	157
II. Proyecto Taller de Musicoterapia Grupal	203
Carta de pedido de espacio	204
Proyecto	206
Cronograma 2005	214
Organización Institucional	216
III. Informes a la Cátedra	219
Primer informe	220
Segundo informe	223

PREFACIO



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Queremos hacer conocer nuestro deseo de ofrecer a la investigación musicoterapéutica aportes teóricos convincentes para la profundización del abordaje clínico en ceguera adquirida, así como también enriquecer nuestro crecimiento personal y profesional en este recorrido transformador que solo es posible a través del encuentro interhumano.



"Solo quienes sean capaces de encarnar la utopía serán aptos para el combate decisivo, el de recuperar cuanto de humanizante hayamos perdido".

Ernesto Sábato

Antes del fin

INTRODUCCIÓN



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

El presente trabajo de investigación parte de nuestra experiencia en el abordaje de pacientes con ceguera adquirida durante la adultez. La misma se contextualiza en el ámbito de la Educación Especial para Ciegos y Disminuidos Visuales del Conurbano Bonaerense, Partido de La Matanza, estando nuestro rol claramente definido por un abordaje "clínico pedagógico", línea que en estos últimos años incursiona en el sistema de la educación especial.

Sabemos que la experiencia es el modo en que el hombre toma contacto con la realidad e interactuando con ella la aprehende y se construye así, como personalidad, como sujeto poseedor de un saber, ocupando un lugar en el ámbito social.

Como musicoterapeutas nos encontramos compartiendo experiencias similares en nuestro desempeño profesional individual. La realidad en la cual coincidimos fue:

- el abordar individual de pacientes adultos con ceguera adquirida incluidos en el marco de la educación especial en escuelas de la provincia de Buenos Aires.
- encontrar similitudes en los indicadores de alteración psicofísica y social observados.
- encontrarnos con escaso material bibliográfico específico de nuestra disciplina en dicha problemática (ceguera adquirida en la adultez).

Estas circunstancias nos llevaron a elaborar e implementar un proyecto de abordaje musicoterapéutico grupal y, a partir de dicha experiencia, desarrollamos nuestra investigación:

"Primeras aproximaciones de la musicoterapia en ceguera adquirida".

Los primeros interrogantes surgen a partir de la observación objetiva del paciente ciego en nuestra práctica personal diaria. En aquel entonces observábamos alteraciones en las conductas corpóreo sonoro musicales

- Actitudes de ensimismamiento
- Voces monótonas, lábiles, poco proyectadas
- Movimientos corporales en bloque
- Vergüenza a la exposición musical
- Poca coordinación motriz

Nos preguntamos entonces,

- ¿a qué se deben este tipo de alteraciones?
- ¿se deben a la alteración de la integración neurosensorial?
- ¿guardan relación con factores psíquicos, de desmoronamiento yoico?
- ¿podemos hablar de una desorganización de la imagen corporal?

Para responder a estas preguntas nos acercamos a fuentes bibliográficas y páginas web que nos orientaran en este sentido.

Tomamos al comienzo un artículo de la Lic. Maciel de Balbinder para aproximarnos a la temática de la relación entre las modificaciones del esquema corporal y su adaptación al medio social¹.

¹ http://www.integrando.org.ar/investigando/dis_visual.htm "Muchas veces, las posturas viciosas que las personas con disminución visual adoptan para mirar, se mantienen aún después de la pérdida de la visión, con las consiguientes desviaciones del eje, contracturas, distonías, etc. Si bien el entrenamiento en Orientación y Movilidad implica un cambio en la conciencia del cuerpo en el espacio, ya que supone un reaprendizaje de la marcha y de la decodificación de estímulos del

Otra fuente consultada en la web fue la página de la Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE) entidad que se ocupa de la realidad de la discapacidad visual, nucleando material de diferente procedencia en pos de una mejor inclusión de los sujetos en la sociedad².

El encontrar un sitio web realizado por un sujeto con ceguera adquirida nos ha resultado de gran valor. En esta página se exponen relatos vivenciales de personas que padecen esta realidad y muchos de ellos se refieren a los mitos y prejuicios que circulan en la sociedad y que los ubica en un lugar de exclusión³.

Buscando algo específico de la musicoterapia en ceguera, nos acercamos a material de la Universidad de León, España pero, la información suministrada se restringe solo a ceguera de nacimiento y

medio, no suele enfocársela desde el punto de vista de la autoconciencia corporal, ni se suele prestar atención a las tensiones e hipertensiones resultantes del esfuerzo excesivo o de la utilización inadecuada de la fuerza... en el caso de las dificultades sensoriales, el miedo a sufrir accidentes, propio o inducido por el entorno, puede causar restricciones en el movimiento. Mantener los brazos extendidos, para detectar obstáculos, puede determinar tensiones en esa zona.

² <http://www.once.es> En la ONCE dimos con un artículo de la revista "Entre dos mundos" escrito por Uwe Klose donde se suscitan las consecuencias psíquicas de una pérdida visual inminente, las repercusiones psíquicas de enfermedades oftalmológicas cuyo pronóstico es inseguro o negativo... La ceguera se caracteriza (en la mayoría de los casos) por ser un hecho irrevocable; el desarrollo de las enfermedades oftalmológicas, cuyo pronóstico es incierto o negativo, sin embargo, suele ser incierto. Esto supone para los afectados una vida temiendo quedarse ciego y a su vez llena de esperanzas, que la progresiva pérdida visual hace añicos y además implica una constante inseguridad para los planes de futuro".

³ http://www.geocities.com/baston_br/vemito.htm entre diversos artículos Marco Antonio de Queiroz (diabético, ciego y trasplantado renal), resume algunas dificultades que se presentan en la interacción diaria con la sociedad, la discriminación y el prejuicio frente a la ceguera... "Nuestro problema no es entre nosotros los ciegos y nuestra ceguera, sino entre ella y la sociedad. Quedamos siempre detrás de un muro que hace que no nos vean como somos en nuestra diferencia y nuestra igualdad. Cuando percibo los límites de los otros, principalmente los de salud, así como yo mismo tengo, es que siento con nitidez como mi ceguera es el menor problema que poseo, si es que es un problema. Es una diferencia, un límite que dependiendo de mí puede ser disminuido o aumentado".

específicamente al trabajo con niños, por lo cual no fue de utilidad para nuestro problema específica⁴.

A partir de este primer acercamiento surge la siguiente hipótesis:

"La pérdida de una vía perceptiva (visión) en el sujeto en el transcurso de la adultez, modifica la integración neurosensorial alterando la imagen y esquema corporal del sujeto. La musicoterapia a través de sus técnicas y recursos específicos colabora en la compensación de la falta".

La devolución de la cátedra nos señaló una obviedad en relación a la primera parte del enunciado: "La pérdida de una vía perceptiva siempre alterará la integración neurosensorial del sujeto", dato que no tiene relevancia y genera confusión en la comprensión de la hipótesis.

Comenzado ya el taller de musicoterapia grupal y a partir de estrategias de interacción vocal que se venían gestando en el grupo, surgieron nuevos interrogantes:

- ¿a qué responden las alteraciones en la expresión vocal (monotonía, intensidades extremas, discurso entrecortado, tiempos de silencios muy extensos)?
- ¿guardan relación con un desmoronamiento de la personalidad?
- ¿conduce éste a un deterioro en la vida vincular?
- la voz... ¿podría funcionar como recurso musicoterapéutico capaz de facilitar el registro integral del sujeto?

⁴ <http://www.musicoterapianorte.com.ar/BIBLIO/INDEX.ASP>

Desde este nuevo posicionamiento comenzamos a observar que ciertos cambios de conducta excedían el dominio de lo corporal. A partir del trabajo vocal grupal los sujetos reflejaban cierta apertura que abarcaba también lo psicológico, la interacción con los otros y hasta el plano de lo espiritual. Por ello, nos vimos en la necesidad de reformular la hipótesis en este nuevo sentido:

"La interacción vocal grupal utilizada como recurso musicoterapéutico actúa como reorganizador de la unidad Bio – Psico – Social – Espiritual del sujeto con ceguera adquirida durante la adultez".

Desde la lectura bibliográfica pudimos sostener teóricamente esta nueva mirada en relación a los alcances que iba tomando el tratamiento.

Indagamos aquí material específico de nuestra disciplina en relación al valor de la voz en el tratamiento musicoterapéutico, así como también el rol de la canción en el mismo. Consultamos entonces los siguientes autores: Patricia Pellizzari – Ricardo Rodríguez⁵, Rubén Gallardo⁶, Dewhurst – Maddock⁷.

Partiendo de Benenzon⁸ y del supuesto del ISO, nos acercamos a fuentes de corte más filosófico antropológico: Kovadloff⁹, Le Breton¹⁰, Santillán Güemes, Ricardo¹¹ que orientaron el posicionamiento definitivo

⁵PELLIZZARI P.; RODRÍGUEZ R., (2005) *Salud, Escucha y Creatividad*. Ed. Universidad del Salvador.

⁶GALLARDO, R. (1998). *Musicoterapia y Salud Mental*. Prevención, Asistencia y Rehabilitación. Ediciones Universo. Argentina.

⁷DEWHURST – MADDOCK, O. (1993). *El Libro De La Terapia Del Sonido*. Cómo curarse con la música y la voz. Ed. EDAF. Madrid.

⁸BENZON, R. *Manual de Musicoterapia*. Paidós Educador. Barcelona – Buenos Aires.

⁹KOVADLOFF, S. *El Silencio Primordial*. EMECÉ EDITORES.

¹⁰LE BRETON, D. (2002) *Antropología del cuerpo y modernidad*. Editorial Nueva Visión - Buenos Aires.

¹¹GÜEMES SANTILLÁN, R. "El actor, el chamán y los otros". Notas para una antropología de la actuación. En revista *El Baldío*, Año I, N° 1, Buenos Aires.

de nuestra perspectiva musicoterapéutica pluridimensional basada en el entramado de las siguientes vertientes:

- ❖ Filosófica
- ❖ Antropológica
- ❖ Biológica
- ❖ Psicológica
- ❖ Pedagógica
- ❖ Sociológica

Si bien la hipótesis resultaba de interés, la realidad temporal excedía la posibilidad de rescatar y comprobar todos los indicadores de alteración y cambio implicados en cada uno de los aspectos del sujeto: bio – psico – social – espiritual.

Definitivamente decidimos hacer un recorte y tomar el signo conductual más recurrente observado en el proceso terapéutico: **el aislamiento**. Esta conducta refleja la alteración de cada uno de los aspectos que hacen a la unidad del sujeto traducéndose en los indicadores de alteración córporeo sonoro musicales que se despliegan en la interacción grupal. Quedando finalmente la hipótesis enunciada de la siguiente manera:

"La musicoterapia, a partir de la interacción vocal grupal, favorece la resocialización del sujeto con ceguera adquirida en la adultez"...

A continuación determinaremos las variables haciendo un análisis de la hipótesis definitiva:

Variable independiente	<i>La interacción vocal grupal</i>
Variable dependiente	<i>Resocialización del sujeto con ceguera adquirida</i>

El diseño que planteamos para desarrollar nuestra investigación es el *"Cuasi - Experimental Exploratorio Retrospectivo"*.

Siendo el universo de la ceguera muy amplio y posible de ser abordado por todos los campos de la musicoterapia: clínica, social y preventiva, realizamos un recorte dentro del mismo y tomamos como muestra a sujetos con ceguera adquirida en el transcurso de la adultez, que concurren a la Escuela Especial N° 511 del Partido de La Matanza. Es preciso aclarar que la muestra no es aleatoria.

El trabajo presenta una organización interna que responde a la perspectiva pluridimensional que fundamenta nuestra ideología del sujeto en tanto "Ser Bio – Psico – Social – Espiritual" correspondiéndose con el "Sujeto Córporo Sonoro Musical" de la Musicoterapia.

OBJETO DE LA INVESTIGACIÓN



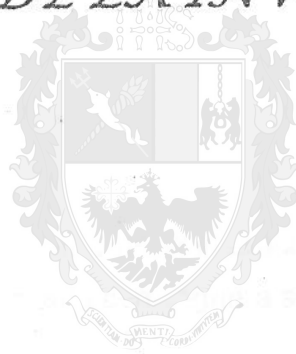
USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Los objetivos perseguidos de la siguiente investigación son:

1. Observar los efectos del proceso musicoterapéutico a través de la *interacción vocal grupal*.
2. Demostrar que la intervención vocal grupal favorece la salida del aislamiento y la resocialización del sujeto con ceguera adquirida.
3. Auto observamos como musicoterapeutas deslindando a partir de la práctica, técnicas y recursos efectivos.

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ESQUEMA DE LA INVESTIGACIÓN



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

"PRIMERAS APROXIMACIONES DE LA MUSICOTERAPIA EN CEGUERA ADQUIRIDA"

■ HIPÓTESIS

La musicoterapia, a partir de la interacción vocal grupal, favorece la resocialización del sujeto con ceguera adquirida en la adultez.

■ MÉTODO

Cuasi - Experimental Exploratorio Retrospectivo

■ TÉCNICA

Observación

Sociograma de Moreno Levy, Jacob



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

DESARROLLO



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

"No se ve sino lo que se mira...

*El enigma reside en que mi cuerpo es a la vez
vidente y visible".*

Maurice Merleau Ponty



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR